

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

14/10/2020

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				103	105		
		D	60				125	124		
		P	120				166	170		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				103	99		
		D	60				224	198		
		P	120				407	373		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				103	99		
		D	60				224	198		
		P	120				407	373		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				103	99		
		D	60				224	198		
		P	120				407	373		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	7		14	13	14		
		D	60	85		98	97	96		
		P	120	205		237	274	208		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	7		14	15	23		
		D	60	85		98	113	113		
		P	120	205		237	274	190		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	85		56		36		
		D	60	166		168		166		
		P	120	216		251		224		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo stimolazione	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	120							
8952	ELETTRCARDIOGRAMMA	B	10	8		7	6	2		35
		D	60	9		8	12	5		83
		P	120	12		12	13	22		131
8952	ELETTRCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				6	2		
		D	60				12	5		
		P	120				14	23		
8950	ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	15			16	19		
		D	60	89			82	91		
		P	120	160			148	142		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				12			
		D	60				97			
		P	120				99			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	8			12	9		
		D	60	91			97	82		
		P	120	96			99	117		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			49	40	40		34
		D	30			146	190	90		83
		P	120			244	468	104		131

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
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				41	42		
		D	30				190	90		
		P	120				468	97		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			90	33	58		
		D	60			160	132	149		
		P	120			398	275	194		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			90	33	58		
		D	60			160	132	149		
		P	120			398	275	194		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			90	33	58		
		D	60			160	132	149		
		P	120			398	275	194		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			90	33	58		
		D	60			160	132	149		
		P	120			398	275	194		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					48		
		D	60					125		
		P	120					357		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					48		
		D	60					125		
		P	120					357		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					12		
		D	60					201		
		P	120					308		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					12		
		D	60					201		
		P	120					308		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				47			
		D	60				167			
		P	120				264			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56			
		D	60				202			
		P	120				301			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				5	44		
		D	60				198	120		
		P	120				278	141		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56			
		D	60				202			
		P	120				301			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				85	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				167			
		P	120				278			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				148	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				355			
		P	120				736			

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
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				7			
		D	60				177			
		P	120				217			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				7			
		D	60				177			
		P	120				217			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				7	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				177			
		P	120				217			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				7	41		
		D	60				177	154		
		P	120				217	205		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				7	41		
		D	60				177	154		
		P	120				217	205		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				7	41		
		D	60				177	154		
		P	120				217	205		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				7	48		
		D	60				177	181		
		P	120				217	205		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				7	41		
		D	60				177	154		
		P	120				217	205		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				7	48		
		D	60				177	181		
		P	120				217	205		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				7	41		
		D	60				177	154		
		P	120				217	205		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				7	48		
		D	60				177	181		
		P	120				217	205		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				7	41		
		D	60				177	154		
		P	120				217	205		

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
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				7	48		
		D	60				177	181		
		P	120				217	205		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					13		
		D	60					21		
		P	120					120		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10			22	20			
		D	60			113	57			
		P	120			176	97			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10			49	20	22	20	
		D	30			119	112	113	142	
		P	120			266	139	148	324	
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			29	23	23		
		D	30			92	83	100		
		P	120			113	111	114		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				117			
		D	60				236			
		P	120				327			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	9		21	5	15		
		D	60	9		28	5	22		
		P	120	13		35	16	29		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			13	8	20	15	16
		D	30			61	65	63	92	82
		P	120			104	135	126	99	131
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		57	140	20	19	112	34
		D	30		120	147	128	127	147	160
		P	120		218	238	376	232	322	244
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				8	17		6
		D	60				42	51		13
		P	120				42	90		20
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	15		5	6	2		
		D	30	15		5	6	8		
		P	120	15		12	15	29		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		27	51	49	49		40
		D	30		111	105	128	110		57
		P	120		125	238	217	145		113
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				104			
		D	30				328			
		P	120				470			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		12	13	9	13	8	12
		D	30		47	43	47	47	43	34
		P	120		133	57	57	65	99	57

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
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		15	19	16	13	13	14
		D	30		92	96	97	106	97	119
		P	120		155	194	163	160	195	154
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				16	6		
		D	30				97	82		
		P	120				97	90		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			13	13	12		27
		D	30			85	76	78		97
		P	120			111	77	113		139
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	12		15	9			
		D	30	188		155	30			
		P	120	223		274	239			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				7			
		D	30				9			
		P	120				9			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			65	113	111		
		D	30			114	127	111		
		P	120			121	180	125		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				22	29		
		D	30				92	50		
		P	120				141	64		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				2	13		
		D	30				5	20		
		P	120				6	37		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	9		7	8	8		
		D	30	125		126	156	127		
		P	120	138		133	161	141		