

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

09/09/2020

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				83	86		
		D	60				134	133		
		P	120				153	161		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				93	77		
		D	60				229	189		
		P	120				337	331		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				93	77		
		D	60				229	189		
		P	120				337	331		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				93	77		
		D	60				229	189		
		P	120				337	331		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	12		10	13	26		
		D	60	65		70	78	76		
		P	120	196		202	279	190		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	12		10	15	23		
		D	60	65		70	92	71		
		P	120	196		202	279	190		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	120		91		40		
		D	60	170		175		175		
		P	120	223		244		223		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo stimolazione	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	120							
8952	ELETTRCARDIOGRAMMA	B	10	8		14	6	1		34
		D	60	9		15	14	2		41
		P	120	9		15	20	29		117
8952	ELETTRCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				6	1		
		D	60				14	1		
		P	120				20	29		
8950	ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	13			13	14		
		D	60	68			44	65		
		P	120	160			161	159		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				15			
		D	60				68			
		P	120				78			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	7			15	13		
		D	60	70			68	75		
		P	120	91			78	126		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			49	41	42		34
		D	30			167	195	76		47
		P	120			189	489	76		117

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 PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				41	14		
		D	30				195	19		
		P	120				489	104		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			76	33	44		
		D	60			160	153	156		
		P	120			391	275	286		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			76	33	47		
		D	60			160	153	161		
		P	120			391	275	286		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			76	33	47		
		D	60			160	153	161		
		P	120			391	275	286		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			76	33	47		
		D	60			160	153	161		
		P	120			391	275	286		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					20		
		D	60					105		
		P	120					322		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					20		
		D	60					105		
		P	120					322		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					12		
		D	60					194		
		P	120					257		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					12		
		D	60					194		
		P	120					257		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				56			
		D	60				181			
		P	120				273			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56			
		D	60				233			
		P	120				273			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				57	26		
		D	60				181	132		
		P	120				273	142		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56			
		D	60				175			
		P	120				273			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				85	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				181			
		P	120				278			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				166	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				363			
		P	120				736			

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
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				6	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				7			
		P	120				216			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				8	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				180			
		P	120				216			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				6	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				7			
		P	120				216			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				5	50		
		D	60				6	177		
		P	120				216	212		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				8	55		
		D	60				180	182		
		P	120				216	215		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				5	50		
		D	60				6	177		
		P	120				216	212		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				8	55		
		D	60				180	182		
		P	120				216	215		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				5	50		
		D	60				6	177		
		P	120				216	212		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				8	55		
		D	60				180	182		
		P	120				216	215		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				5	50		
		D	60				6	177		
		P	120				216	212		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				8	55		
		D	60				180	182		
		P	120				216	215		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				5	50		
		D	60				6	177		
		P	120				216	212		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				8	55		
		D	60				180	182		
		P	120				216	215		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					8		
		D	60					14		
		P	120					71		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				22	20		
		D	60				99	62		
		P	120				141	98		

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
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				21	13	29	27
		D	30				126	103	158	128
		P	120				238	146	162	233
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			29	30	37		
		D	30			71	72	79		
		P	120			92	121	100		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				110			
		D	60				225			
		P	120				243			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	13		56	15	15		
		D	60	19		56	15	22		
		P	120	20		63	15	36		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			13	15	13	15	19
		D	30			62	65	63	78	68
		P	120			78	132	133	85	82
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		92	16	13	13	175	
		D	30		120	125	121	112	182	
		P	120		190	191	366	196	189	
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				12	10		7
		D	60				28	51		13
		P	120				29	83		34
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	8		5	2	1		
		D	30	22		12	5	15		
		P	120	50		12	5	29		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		34	37	35	82		20
		D	30		97	83	126	96		27
		P	120		104	252	203	145		78
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				99			
		D	30				279			
		P	120				489			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		12	13	15	13	15	19
		D	30		49	41	43	47	50	34
		P	120		147	62	56	58	92	49
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		15	12	14	12	13	14
		D	30		57	68	69	85	62	77
		P	120		155	194	160	154	195	126
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				13	5		14
		D	30				69	103		84
		P	120				70	69		126
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			20	7	15		27
		D	30			76	62	78		99
		P	120			92	69	96		104
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	14		15	13			
		D	30	188		141	34			
		P	120	246		246	247			

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
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				7			
		D	30				9			
		P	120				14			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			86	92	105		
		D	30			128	145	112		
		P	120			135	152	120		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				36	99		
		D	30				71	127		
		P	120				141	134		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				5	1		
		D	30				5	8		
		P	120				5	15		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	9		21	13	15		
		D	30	138		133	154	134		
		P	120	152		140	168	155		