

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

06/12/2021

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				49	74		
		D	60				149	143		
		P	120				197	198		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				44	101		
		D	60				309	309		
		P	120				459	448		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				44	101		
		D	60				309	309		
		P	120				459	448		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				44	101		
		D	60				309	309		
		P	120				459	448		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	14		8	10	9		
		D	60	14		10	10	9		
		P	120	226		231	276	280		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	14		8	10	39		
		D	60	14		10	10	101		
		P	120	226		231	276	220		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	101		79		78		
		D	60	193		205		199		
		P	120	224		316		226		
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	ELETTRICARDIOGRAMMA	B	10	3		7	8	3		42
		D	60	3		7	14	3		42
		P	120	3		7	16	3		101
8950	ELETTRICARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	56			57	56		
		D	60	105			120	108		
		P	120	176			234	168		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				70			
		D	60				94			
		P	120				143			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	44			70	44		
		D	60	95			94	101		
		P	120	105			143	107		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			85	49	46		42
		D	30			113	164	107		42
		P	120			191	275	141		101
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				126	14		
		D	30				126	112		
		P	120				217	152		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			71	50	58		
		D	60			176	169	162		
		P	120			421	295	338		

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
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			71	50	58		
		D	60			176	169	162		
		P	120			421	295	338		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			71	50	58		
		D	60			176	169	162		
		P	120			421	295	338		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			71	50	58		
		D	60			176	169	162		
		P	120			421	295	338		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					36		
		D	60					156		
		P	120					408		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					36		
		D	60					156		
		P	120					408		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					4		
		D	60					4		
		P	120					4		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					4		
		D	60					4		
		P	120					4		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				10			
		D	60				11			
		P	120				325			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				10			
		D	60				11			
		P	120				347			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				10	81		
		D	60				11	155		
		P	120				325	163		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				10			
		D	60				11			
		P	120				347			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				11			
		D	60				11			
		P	120				325			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11			
		D	60				11			
		P	120				556			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				9			
		D	60				10			
		P	120				10			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				9			
		D	60				10			
		P	120				10			

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
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				9			
		D	60				10			
		P	120				10			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				9	93		
		D	60				10	231		
		P	120				10	242		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				9	107		
		D	60				10	239		
		P	120				10	242		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				9	93		
		D	60				10	231		
		P	120				10	242		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				9	107		
		D	60				10	239		
		P	120				10	242		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				9	93		
		D	60				10	231		
		P	120				10	242		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				9	107		
		D	60				10	239		
		P	120				10	242		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				9	93		
		D	60				10	231		
		P	120				10	242		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				9	107		
		D	60				10	239		
		P	120				10	242		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				9	93		
		D	60				10	231		
		P	120				10	242		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				9	107		
		D	60				10	239		
		P	120				10	242		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	8		
		D	60					44		
		P	120					150		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				38	57		
		D	60				108	64		
		P	120				171	71		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				37	37	29	67
		D	30				142	91	51	71
		P	120				170	114	57	165
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			38	32	46		
		D	30			66	60	74		
		P	120			80	204	158		

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
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				147			
		D	60				280			
		P	120				290			
89371	Spirimetria semplice	B	10	38			58			
		D	60	123			58			
		P	120	240			77			
89371	Spirimetria semplice pediatrica	B	10	38						
		D	60	123						
		P	120	240						
89372	Spirimetria globale	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	Prima visita ortopedica	B	10			35	29	44	38	28
		D	30			73	78	70	80	66
		P	120			101	127	107	101	123
9502	Prima visita oculistica	B	10				70	18		
		D	30				296	217		
		P	120				431	266		
9502	Prima visita oculistica pediatrica	B	10				9			
		D	30				184			
		P	120				331			
95411	Esame audiometrico tonale	B	10				14	4		
		D	60				79	80		
		P	120				100	80		
897A6	Prima visita chirurgica vascolare	B	10	59		7	7	11		
		D	30	87		7	7	38		
		P	120	87		7	7	46		
897A8	Prima visita endocrinologica / diabetologica	B	10		92	156	86	94		86
		D	30		155	162	186	126		182
		P	120		162	179	247	175		231
897A8	Prima visita endocrinologica / diabetologica	B	10				99			
		D	30				358			
		P	120				526			
897B8	Prima visita ORL	B	10		9	15	24	9	38	36
		D	30		42	45	42	14	59	57
		P	120		121	52	52	14	108	59
897C2	Prima visita urologica / andrologica	B	10		17	35	15	11	36	37
		D	30		59	63	64	78	64	58
		P	120		94	147	142	93	148	93
897C2	Prima visita urologica / andrologica	B	10				15	14		
		D	30				57	49		
		P	120				57	63		
897A7	Prima visita dermatologica	B	10			15	22	28		36
		D	30			92	91	91		85
		P	120			127	130	130		94
897B2	Prima visita di medicina fisica e riabilitazione (fisiatrice)	B	10	43		45	8			
		D	30	164		136	9			
		P	120	192		206	134			

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	prenotazione gestita dall'ambulatorio			4			
		D	30				9			
		P	120				9			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				105	100		
		D	30				182	176		
		P	120				185	177		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				45	45		
		D	30				59	59		
		P	120				73	66		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				3	7		
		D	30				3	7		
		P	120				3	7		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	39			3			
		D	30	58			113			
		P	120	128			128			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10					42		
		D	30					107		
		P	120					107		