

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

11/06/2021

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				62	77		
		D	60				151	152		
		P	120				193	196		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				91	103		
		D	60				207	220		
		P	120				377	371		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				91	103		
		D	60				207	220		
		P	120				377	371		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				91	103		
		D	60				207	220		
		P	120				377	371		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	24		26	34	24		
		D	60	104		110	109	110		
		P	120	188		221	337	220		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	24		26	34	21		
		D	60	104		110	109	132		
		P	120	188		221	337	216		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	83		82		47		
		D	60	168		166		171		
		P	120	221		249		221		
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	0		5	0	0		66
		D	60	6		5	0	0		80
		P	120	6		5	10	3		94
8952	ELETTRCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				0	0		
		D	60				5	0		
		P	120				10	3		
8950	ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	27			26	28		
		D	60	82			80	89		
		P	120	186			104	119		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				31			
		D	60				125			
		P	120				137			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	20			31	21		
		D	60	95			125	90		
		P	120	103			137	103		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			82	47	42		66
		D	30			104	166	101		80
		P	120			187	300	137		111

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
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			95	35	49		
		D	60			214	123	147		
		P	120			307	272	285		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			95	35	52		
		D	60			214	123	146		
		P	120			307	272	285		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			95	35	52		
		D	60			214	123	146		
		P	120			307	272	285		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			95	35	52		
		D	60			214	123	146		
		P	120			307	272	285		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					53		
		D	60					103		
		P	120					320		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					53		
		D	60					103		
		P	120					320		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					87		
		D	60					220		
		P	120					297		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					87		
		D	60					220		
		P	120					297		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				111			
		D	60				194			
		P	120				227			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				115			
		D	60				235			
		P	120				285			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				111	158		
		D	60				194	158		
		P	120				227	158		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				115			
		D	60				235			
		P	120				285			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				116	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				223			
		P	120				227			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				116	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				269			
		P	120				615			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				96			
		D	60				256			
		P	120				256			

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
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96			
		D	60				257			
		P	120				257			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				96			
		D	60				257			
		P	120				257			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	96		
		D	60				257	214		
		P	120				257	237		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	88		
		D	60					96		
		P	120					132		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				6	6		
		D	60				6	6		
		P	120				6	13		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				33	26	25	53
		D	30				33	108	82	77
		P	120				33	117	89	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
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			34	32	35		
		D	30			76	70	91		
		P	120			97	123	91		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				160			
		D	60				241			
		P	120				290			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	25			33	39		
		D	60	74			54	88		
		P	120	89			54	88		
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10			33				
		D	60			33				
		P	120			40				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			80	27	33	83	21
		D	30			81	74	84	90	56
		P	120			91	119	110	97	122
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				59	39		
		D	30				235	202		
		P	120				399	283		
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				10	32		25
		D	60				46	82		25
		P	120				57	83		26
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	20		10	10	7		
		D	30	48		24	21	13		
		P	120	83		24	21	27		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		95	110	117	109		82
		D	30		130	137	154	122		173
		P	120		151		236	185		234
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				118			
		D	30				272			
		P	120				466			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		12	13	20	20	24	12
		D	30		87	32	35	35	38	34
		P	120		124	39	35	35	49	46
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		12	13	53	53	88	89
		D	30		87	32	105	125	102	138
		P	120		124	39	147	131	158	166
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				53	52		
		D	30				80	73		
		P	120				80	73		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			41	45	61		46
		D	30			109	115	112		90
		P	120			129	126	129		130
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	20		20	10			
		D	30	139		132	12			
		P	120	160		188	178			

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
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			12			
		D	30				12			
		P	120				12			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			98	108	103		
		D	30			161	237	158		
		P	120			161	244	160		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				76	41		
		D	30				76	90		
		P	120				153	90		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				3	4		
		D	30				3	4		
		P	120				3	4		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	39			38	88		
		D	30	96			126	116		
		P	120	117			145	116		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10					17		
		D	30					83		
		P	120					118		