

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

16/11/2021

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				56	66		
		D	60				142	141		
		P	120				202	205		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				99	104		
		D	60				302	307		
		P	120				458	444		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				99	104		
		D	60				302	307		
		P	120				458	444		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				99	104		
		D	60				302	307		
		P	120				458	444		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	23		29	14	15		
		D	60	90		92	98	92		
		P	120	233		245	317	237		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	23		29	58	17		
		D	60	90		92	100	107		
		P	120	233		245	317	184		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	93		78		73		
		D	60	191		211		192		
		P	120	226		329		230		
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	1		2	3	1		58
		D	60	1		2	3	1		76
		P	120	1		2	3	1		118
8950	ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	57			49	59		
		D	60	104			105	104		
		P	120	189			247	164		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				56			
		D	60				114			
		P	120				147			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	55			56	55		
		D	60	100			114	99		
		P	120	114			147	113		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			77	48	36		58
		D	30			106	149	101		76
		P	120			183	402	128		118

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) PEDIATRICA	B	10				112	41		
		D	30				112	91		
		P	120				203	126		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			70	42	66		
		D	60			182	163	177		
		P	120			420	268	276		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			70	42	66		
		D	60			182	163	177		
		P	120			420	268	276		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			70	42	66		
		D	60			182	163	177		
		P	120			420	268	276		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			70	42	66		
		D	60			182	163	177		
		P	120			420	268	276		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					105		
		D	60					148		
		P	120					414		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					105		
		D	60					148		
		P	120					414		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					1		
		D	60					1		
		P	120					1		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					1		
		D	60					1		
		P	120					1		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				111			
		D	60				197			
		P	120				321			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				113			
		D	60				308			
		P	120				358			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				111	108		
		D	60				197	168		
		P	120				321	177		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				113			
		D	60				308			
		P	120				358			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				114			
		D	60				203			
		P	120				321			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				119			
		D	60				321			
		P	120				434			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				11	4		
		D	60				11	4		
		P	120				262	4		

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
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11			
		D	60				11			
		P	120				262			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				97	4		
		D	60				262	4		
		P	120				262	4		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				11	4		
		D	60				11	4		
		P	120				11	4		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	99		
		D	60				11	231		
		P	120				11	258		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				11	4		
		D	60				11	4		
		P	120				11	4		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	99		
		D	60				11	231		
		P	120				11	258		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				11	4		
		D	60				11	4		
		P	120				11	4		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	99		
		D	60				11	231		
		P	120				11	258		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				11	4		
		D	60				11	4		
		P	120				11	4		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	99		
		D	60				11	231		
		P	120				11	258		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				11	4		
		D	60				11	4		
		P	120				11	4		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	99		
		D	60				11	231		
		P	120				11	258		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	7		
		D	60					64		
		P	120					114		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				16	15		
		D	60				107	57		
		P	120				163	71		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				36	57	13	17
		D	30				134	69	57	24
		P	120				162	115	84	248

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			30	17	24		
		D	30			72	70	59		
		P	120			205	196	192		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				149			
		D	60				247			
		P	120				296			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	28			64			
		D	60	119			78			
		P	120	234			80			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10	28		1				
		D	60	119		1				
		P	120	234		64				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			10	28	29	23	20
		D	30			77	80	77	79	58
		P	120			100	115	113	114	125
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				66	29		
		D	30				300	225		
		P	120				430	259		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				8			
		D	30				197			
		P	120				337			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				6	28		
		D	60				87	77		
		P	120				94	79		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	16		13	8	9		
		D	30	79		20	9	23		
		P	120	79		20	9	23		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		98	133	85	15		92
		D	30		126	147	183	118		183
		P	120		126	185	253	174		300
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				98			
		D	30				352			
		P	120				511			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		13	9	9	9	15	14
		D	30		55	56	41	27	58	56
		P	120		120	63	52	29	86	63
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		16	13	13	10	14	15
		D	30		65	69	66	84	70	64
		P	120		100	139	126	92	126	92
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				13	14		
		D	30				66	55		
		P	120				69	77		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			16	17	17		16
		D	30			79	71	94		93
		P	120			136	78	136		140

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 (FISIATRICA)	B	10	23		37	10			
		D	30	142		135	14			
		P	120	191		212	98			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			3			
		D	30				8			
		P	120				8			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				100	100		
		D	30				174	140		
		P	120				181	395		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				30	170		
		D	30				58	58		
		P	120				65	170		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				1	1		
		D	30				1	1		
		P	120				1	1		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	13			20			
		D	30	55			115			
		P	120	113			134			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10					34		
		D	30					111		
		P	120					118		