

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

19/04/2022

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				86	101		
		D	60				181	178		
		P	120				219	223		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				153	149		
		D	60				328	328		
		P	120				520	510		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				153	149		
		D	60				328	328		
		P	120				520	510		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				153	149		
		D	60				328	328		
		P	120				520	510		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	7		3	7	13		
		D	60	76		78	86	141		
		P	120	223		273	289	224		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	7		3	21	17		
		D	60	76		78	86	149		
		P	120	223		273	303	226		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	2	1		8
		D	60	1		2	2	1		63
		P	120	1		2	9	1		126
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	43			43	43		
		D	60	140			111	148		
		P	120	210			184	164		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				48			
		D	60				111			
		P	120				111			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	29			48	31		
		D	60	84			111	85		
		P	120	85			111	86		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			42	8	7		8
		D	30			141	267	90		63
		P	120			211	392	168		126
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				294	195		
		D	30				322	222		
		P	120				322	266		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			119	77	80		
		D	60			203	182	184		
		P	120			406	332	331		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			119	77	80		
		D	60			203	182	184		
		P	120			406	332	331		

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
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			119	77	80		
		D	60			203	182	184		
		P	120			406	332	331		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			119	77	80		
		D	60			203	182	184		
		P	120			406	332	331		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					91		
		D	60					120		
		P	120					169		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					91		
		D	60					120		
		P	120					169		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					16		
		D	60					260		
		P	120					343		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					16		
		D	60					260		
		P	120					343		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				167			
		D	60				273			
		P	120				330			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				169			
		D	60				308			
		P	120				344			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				167	139		
		D	60				273	192		
		P	120				330	203		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				169			
		D	60				308			
		P	120				344			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				170			
		D	60				273			
		P	120				338			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				216			
		D	60				378			
		P	120				651			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				50			
		D	60				216			
		P	120				266			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62			
		D	60				216			
		P	120				266			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				62			
		D	60				216			
		P	120				266			

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
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				50	64		
		D	60				216	210		
		P	120				266	255		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62	113		
		D	60				216	217		
		P	120				266	261		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				50	64		
		D	60				216	210		
		P	120				266	255		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62	113		
		D	60				216	217		
		P	120				266	261		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				50	64		
		D	60				216	210		
		P	120				266	255		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62	113		
		D	60				216	217		
		P	120				266	261		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				50	64		
		D	60				216	210		
		P	120				266	255		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62	113		
		D	60				216	217		
		P	120				266	261		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				50	64		
		D	60				216	210		
		P	120				266	255		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62	113		
		D	60				216	217		
		P	120				266	261		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	16		
		D	60					57		
		P	120					156		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				16	14		
		D	60				135	50		
		P	120				205	57		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				50	22	21	77
		D	30				204	154	78	77
		P	120				218	171	86	199
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			30	24	24		
		D	30			65	66	73		
		P	120			170	182	178		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				153			
		D	60				317			
		P	120				317			

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
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	22			91			
		D	60	161			92			
		P	120	293			92			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10	22		57	29			
		D	60	161		85	29			
		P	120	293		183	177			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			14	15	34	9	16
		D	30			62	64	64	62	65
		P	120			147	157	153	149	157
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				8	281		
		D	30				325	310		
		P	120				451	336		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				9			
		D	30				36			
		P	120				379			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				23	14		
		D	60				101	50		
		P	120				113	50		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	16		13	7	9		
		D	30	72		13	7	23		
		P	120	72		13	8	23		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		98	29	36	84		78
		D	30		168	168	178	160		204
		P	120		203	206	260	188		332
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				23			
		D	30				329			
		P	120				574			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		22	9	23	23	37	16
		D	30		55	37	48	48	58	51
		P	120		146	42	51	57	135	51
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		16	13	22	15	21	15
		D	30		58	69	70	79	77	71
		P	120		121	167	120	85	175	148
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				22	14		
		D	30				56	48		
		P	120				56	56		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			17	20	16		16
		D	30			105	111	122		77
		P	120			136	134	129		105
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	13		8	1			
		D	30	154		13	2			
		P	120	182		13	2			

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			8			
		D	30				71			
		P	120				164			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			8	2	1		
		D	30				209	198		
		P	120				216	198		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				30	37		
		D	30				51	65		
		P	120				79	72		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				7	7		
		D	30				7	7		
		P	120				7	7		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	38			30			
		D	30	148			119			
		P	120	162			120			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				14	20		
		D	30				21	85		
		P	120				35	155		