

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

28/12/2022

CODICE 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
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	10				26	44		
		D	60				138	142		
		P	120				189	194		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				82	84		
		D	60				321	306		
		P	120				471	450		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				82	84		
		D	60				321	306		
		P	120				471	450		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				82	84		
		D	60				321	306		
		P	120				471	450		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	19		21	20	21		
		D	60	75		77	90	75		
		P	120	209		314	309	265		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	19		21	34	16		
		D	60	75		77	90	127		
		P	120	209		314	323	260		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	14		1	2	1		14
		D	60	14		5	2	2		48
		P	120	14		5	2	2		96
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	47			48	44		
		D	60	106			110	112		
		P	120	181			175	170		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				47			
		D	60				113			
		P	120				134			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	28			47	33		
		D	60	93			113	96		
		P	120	106			134	110		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			34	16	28		14
		D	30			120	174	72		48
		P	120			202	494	153		96
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				15	14		
		D	30				127	36		
		P	120				190	127		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			76	68	92		
		D	60			258	208	195		
		P	120			370	351	359		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			76	68	92		
		D	60			258	208	195		
		P	120			370	351	359		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			76	68	92		
		D	60			258	208	195		
		P	120			370	351	359		

CODICE 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
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			76	68	92		
		D	60			258	208	195		
		P	120			370	351	359		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					119		
		D	60					217		
		P	120					378		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					119		
		D	60					217		
		P	120					378		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					3		
		D	60					3		
		P	120					3		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					3		
		D	60					3		
		P	120					10		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				168			
		D	60				223			
		P	120				259			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				168			
		D	60				237			
		P	120				280			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				190	198		
		D	60				223	203		
		P	120				245	259		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				168			
		D	60				237			
		P	120				280			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				190			
		D	60				237			
		P	120				337			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				197			
		D	60				419			
		P	120				568			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				2			
		D	60				2			
		P	120				2			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				113			
		D	60				322			
		P	120				408			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				2			
		D	60				2			
		P	120				2			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				2	189		
		D	60				2	250		
		P	120				2	303		

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
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				117	189		
		D	60				322	265		
		P	120				408	317		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				2	189		
		D	60				2	243		
		P	120				2	303		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				126	189		
		D	60				322	258		
		P	120				408	303		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				2	189		
		D	60				2	243		
		P	120				2	303		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				126	189		
		D	60				322	258		
		P	120				408	303		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				2	189		
		D	60				2	250		
		P	120				2	303		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				117	189		
		D	60				322	250		
		P	120				408	303		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				2	189		
		D	60				2	250		
		P	120				2	303		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				126	189		
		D	60				322	250		
		P	120				408	303		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	27		
		D	60					41		
		P	120					139		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				22	15		
		D	60				134	43		
		P	120				190	56		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				42	19	15	51
		D	30				182	125	98	55
		P	120				196	159	98	296
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			29	30	30		
		D	30			71	69	72		
		P	120			155	188	177		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				85			
		D	60				250			
		P	120				313			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	14			42			
		D	60	104			51			
		P	120	264			54			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				21			
		D	60				35			
		P	120				155			

CODICE 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
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			15	15	33	50	12
		D	30			72	76	70	106	51
		P	120			131	140	134	134	145
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				28	12		
		D	30				341	12		
		P	120				488	380		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				7			
		D	30				287			
		P	120				378			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				12	13		
		D	60				107	43		
		P	120				107	50		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	36			16	15		
		D	30	64			16	29		
		P	120	92			20	57		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		48	42	44	62		70
		D	30		153	132	168	126		119
		P	120		181	275	238	187		380
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				62			
		D	30				407			
		P	120				755			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		21	20	29	26	22	20
		D	30		68	62	63	62	85	50
		P	120		140	125	78	86	197	62
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		22	26	22	13	20	21
		D	30		71	89	83	85	83	105
		P	120		120	159	159	98	160	119
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				22	12		
		D	30				77	75		
		P	120				82	89		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			22	21	29		
		D	30			132	133	133		
		P	120			183	184	184		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	28		36	30			
		D	30	125		85	84			
		P	120	209		218	247			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			14			
		D	30				21			
		P	120				23			

CODICE 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
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			44	64	42		
		D	30				197	98		
		P	120				260	223		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				22	29		
		D	30				64	78		
		P	120				92	92		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				19	6		
		D	30				27	13		
		P	120				33	20		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	30			47			
		D	30	125			121			
		P	120	147			147			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				20	47		
		D	30				48	131		
		P	120				90	140		