

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

08/02/2022

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				72	73		
		D	60				140	135		
		P	120				176	182		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				97	97		
		D	60				308	307		
		P	120				464	437		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				97	97		
		D	60				308	307		
		P	120				464	437		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				97	97		
		D	60				308	307		
		P	120				464	437		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	7		15	30	8		
		D	60	58		64	72	62		
		P	120	244		252	212	245		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	7		15	30	17		
		D	60	58		64	72	86		
		P	120	244		252	212	240		
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	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	1	1		16
		D	60	1		1	1	1		55
		P	120	2		2	6	2		97
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	43			43	45		
		D	60	104			112	104		
		P	120	217			148	136		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				35			
		D	60				104			
		P	120				126			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	28			35	30		
		D	60	79			104	85		
		P	120	85			126	90		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			49	24	30		16
		D	30			106	104	92		55
		P	120			219	205	128		97
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				175	125		
		D	30				175	147		
		P	120				266	180		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			56	55	52		
		D	60			210	160	150		
		P	120			371	329	329		

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			56	55	52		
		D	60			210	160	150		
		P	120			371	329	329		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			56	55	52		
		D	60			210	160	150		
		P	120			371	329	329		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			56	55	52		
		D	60			210	160	150		
		P	120			371	329	329		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					105		
		D	60					211		
		P	120					393		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					105		
		D	60					211		
		P	120					393		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					9		
		D	60					237		
		P	120					345		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					9		
		D	60					237		
		P	120					345		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				99			
		D	60				225			
		P	120				328			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				99			
		D	60				343			
		P	120				365			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				99	90		
		D	60				225	133		
		P	120				328	142		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				99			
		D	60				343			
		P	120				365			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				205			
		D	60				245			
		P	120				328			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				224			
		D	60				300			
		P	120				590			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				1			
		D	60				2			
		P	120				259			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				52			
		D	60				223			
		P	120				255			

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				52			
		D	60				223			
		P	120				255			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				43	85		
		D	60				223	174		
		P	120				255	241		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				52	85		
		D	60				223	210		
		P	120				255	251		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				43	85		
		D	60				223	174		
		P	120				255	241		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				52	85		
		D	60				223	210		
		P	120				255	251		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				43	85		
		D	60				223	174		
		P	120				255	241		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				52	85		
		D	60				223	210		
		P	120				255	251		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				43	85		
		D	60				223	174		
		P	120				255	241		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				52	85		
		D	60				223	210		
		P	120				255	251		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				43	85		
		D	60				223	174		
		P	120				255	241		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				52	85		
		D	60				223	210		
		P	120				255	251		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	7		
		D	60					22		
		P	120					175		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				23	21		
		D	60				121	28		
		P	120				163	37		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				29	15	21	42
		D	30				138	97	57	42
		P	120				148	119	63	150
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			23	28	31		
		D	30			58	56	59		
		P	120			135	175	185		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				121			
		D	60				279			
		P	120				300			

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	21			62			
		D	60	119			65			
		P	120	272			70			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10	21		21	22			
		D	60	119		36	22			
		P	120	272		64	72			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			13	8	17	16	13
		D	30			48	56	50	58	44
		P	120			86	126	94	86	118
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				38	20		
		D	30				273	216		
		P	120				419	300		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				8			
		D	30				134			
		P	120				337			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				13	14		
		D	60				38	31		
		P	120				104	35		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	23		6	1	2		
		D	30	51		6	1	2		
		P	120	51		6	2	30		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		77	113	64	77		92
		D	30		133	147	197	127		155
		P	120		175	220	267	202		269
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				93			
		D	30				357			
		P	120				490			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		13	14	10	13	16	9
		D	30		27	28	27	27	30	30
		P	120		127	28	30	37	107	35
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		16	13	9	9	14	15
		D	30		51	62	57	72	63	57
		P	120		100	146	112	98	133	78
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				9	7		
		D	30				49	41		
		P	120				49	49		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			21	10	9		9
		D	30			72	84	83		59
		P	120			115	115	120		72
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	15		23	2			
		D	30	135		100	3			
		P	120	205		205	126			

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			22			
		D	30				43			
		P	120				101			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				90	92		
		D	30				198	177		
		P	120				205	205		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				23	2		
		D	30				23	2		
		P	120				51	37		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				1	3		
		D	30				2	3		
		P	120				7	6		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	27			16			
		D	30	99			100			
		P	120	127			106			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10					13		
		D	30					90		
		P	120					209		