

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

04/01/2022

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				57	66		
		D	60				139	133		
		P	120				188	183		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				94	93		
		D	60				302	300		
		P	120				458	78		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				94	93		
		D	60				302	300		
		P	120				458	78		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				94	93		
		D	60				302	300		
		P	120				458	78		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	20		20	17	20		
		D	60	65		71	70	69		
		P	120	259		265	310	141		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	20		20	17	17		
		D	60	65		71	72	93		
		P	120	259		265	315	254		
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	6		8	3	1		34
		D	60	6		8	3	1		44
		P	120	6		8	3	1		100
8950	ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	44			48	48		
		D	60	93			105	93		
		P	120	168			120	154		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				56			
		D	60				121			
		P	120				139			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	28			56	28		
		D	60	84			121	86		
		P	120	90			139	90		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			56	41	38		34
		D	30			98	147	99		44
		P	120			168	281	133		100
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				112	97		
		D	30				112	119		
		P	120				217	161		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			56	62	57		
		D	60			161	164	164		
		P	120			399	311	322		

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	62	57		
		D	60			161	164	164		
		P	120			399	311	322		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			56	62	57		
		D	60			161	164	164		
		P	120			399	311	322		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			56	62	57		
		D	60			161	164	164		
		P	120			399	311	322		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					92		
		D	60					148		
		P	120					393		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					92		
		D	60					148		
		P	120					393		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					30		
		D	60					244		
		P	120					300		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					30		
		D	60					244		
		P	120					300		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				93			
		D	60				241			
		P	120				323			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				106			
		D	60				315			
		P	120				339			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				93	87		
		D	60				241	100		
		P	120				323	154		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				106			
		D	60				315			
		P	120				339			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				191			
		D	60				259			
		P	120				324			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				195			
		D	60				335			
		P	120				567			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				43			
		D	60				44			
		P	120				44			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				43			
		D	60				45			
		P	120				48			

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				43			
		D	60				44			
		P	120				44			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				43	113		
		D	60				44	230		
		P	120				44	248		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				43	127		
		D	60				45	231		
		P	120				48	251		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				43	113		
		D	60				44	230		
		P	120				44	248		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				43	127		
		D	60				45	231		
		P	120				48	251		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				43	113		
		D	60				44	230		
		P	120				44	248		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				43	127		
		D	60				45	231		
		P	120				48	251		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				43	113		
		D	60				44	230		
		P	120				44	248		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				43	127		
		D	60				44	231		
		P	120				44	251		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				43	113		
		D	60				44	230		
		P	120				44	248		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				43	127		
		D	60				45	231		
		P	120				48	251		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	23		
		D	60					35		
		P	120					133		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				30	28		
		D	60				107	35		
		P	120				170	50		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				29	15	16	42
		D	30				148	76	64	42
		P	120				162	122	70	136
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			30	28	31		
		D	30			51	52	66		
		P	120			107	189	178		

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
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				135			
		D	60				272			
		P	120				293			
89371	Spirometria semplice	B	10	29			20			
		D	60	94			57			
		P	120	213			59			
89371	Spirometria semplice pediatrica	B	10	29		28				
		D	60	94		29				
		P	120	213		70				
89372	Spirometria globale	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	Prima visita ortopedica	B	10			16	15	23	16	16
		D	30			58	63	58	65	48
		P	120			87	122	92	86	118
9502	Prima visita oculistica	B	10				59	17		
		D	30				287	206		
		P	120				419	266		
9502	Prima visita oculistica pediatrica	B	10				8			
		D	30				176			
		P	120				316			
95411	Esame audiometrico tonale	B	10				8	14		
		D	60				93	58		
		P	120				97	58		
897A6	Prima visita chirurgica vascolare	B	10	30		13	7	9		
		D	30	58		13	7	23		
		P	120	58		13	10	37		
897A8	Prima visita endocrinologica / diabetologica	B	10		63	134	78	86		78
		D	30		168	154	192	125		155
		P	120		168	199	232	160		276
897A8	Prima visita endocrinologica / diabetologica	B	10				93			
		D	30				345			
		P	120				504			
897B8	Prima visita ORL	B	10		13	14	16	10	16	14
		D	30		29	35	36	13	37	37
		P	120		127	37	37	14	65	42
897C2	Prima visita urologica / andrologica	B	10		9	13	14	9	14	29
		D	30		51	69	64	72	70	57
		P	120		93	132	126	92	133	92
897C2	Prima visita urologica / andrologica	B	10				14	14		
		D	30				49	48		
		P	120				50	49		
897A7	Prima visita dermatologica	B	10			14	13	13		10
		D	30			79	80	80		59
		P	120			114	122	115		65

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	29		30	6			
		D	30	156		121	24			
		P	120	168		191	126			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			8			
		D	30				8			
		P	120				8			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				107	98		
		D	30				174	175		
		P	120				177	184		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				30	44		
		D	30				44	44		
		P	120				51	51		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				14	6		
		D	30				14	6		
		P	120				14	6		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	31			30			
		D	30	91			94			
		P	120	127			106			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10					13		
		D	30					85		
		P	120					90		