

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

09/05/2022

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				16	88		
		D	60				108	178		
		P	120				224	226		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				9	143		
		D	60				337	337		
		P	120				514	499		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				9	143		
		D	60				337	337		
		P	120				514	499		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				9	143		
		D	60				337	337		
		P	120				514	499		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	8		8	8	9		
		D	60	65		72	80	138		
		P	120	219		350	297	225		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	8		8	31	32		
		D	60	65		72	80	150		
		P	120	219		350	304	220		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		3	7	1		16
		D	60	1		3	9	1		57
		P	120	1		3	9	1		112
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	44			44	44		
		D	60	128			91	140		
		P	120	204			198	179		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10							
		D	60							
		P	120							
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	29				35		
		D	60	80				121		
		P	120	121				126		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			23	2	9		16
		D	30			141	43	126		57
		P	120			220	52	183		112
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				322	216		
		D	30				336	236		
		P	120				371	334		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			99	74	74		
		D	60			246	196	193		
		P	120			407	339	339		
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	B	10			99	74	74		
		D	60			246	196	193		
		P	120			407	339	339		
88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	B	10			99	74	74		
		D	60			246	196	193		
		P	120			407	339	339		

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
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			99	74	74		
		D	60			246	196	193		
		P	120			407	339	339		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					85		
		D	60					170		
		P	120					282		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					85		
		D	60					170		
		P	120					282		
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				157			
		D	60				268			
		P	120				324			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				157			
		D	60				302			
		P	120				338			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				157	140		
		D	60				268	217		
		P	120				324	246		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				157			
		D	60				302			
		P	120				345			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				157			
		D	60				274			
		P	120				325			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				206			
		D	60				367			
		P	120				659			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				4			
		D	60				5			
		P	120				5			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				4			
		D	60				5			
		P	120				5			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				4			
		D	60				5			
		P	120				5			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				4	6		
		D	60				5	6		
		P	120				5	259		

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	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				77	114		
		D	60				245	211		
		P	120				256	259		
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				4	6		
		D	60				5	6		
		P	120				5	259		
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				77	114		
		D	60				245	211		
		P	120				256	259		
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				4	6		
		D	60				5	6		
		P	120				5	259		
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				77	114		
		D	60				245	211		
		P	120				256	259		
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				4	6		
		D	60				5	6		
		P	120				5	259		
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				77	114		
		D	60				245	211		
		P	120				256	259		
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				4	6		
		D	60				5	6		
		P	120				5	259		
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				77	114		
		D	60				245	211		
		P	120				256	259		
8878	ECOGRFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	8		
		D	60					44		
		P	120					143		
88782	ECOGRFIA GINECOLOGICA	B	10				129	9		
		D	60				206	36		
		P	120				206	129		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				219	16	36	78
		D	30				247	161	86	85
		P	120				247	183	92	214
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			31	18	25		
		D	30			122	60	60		
		P	120			157	204	200		
93081	ELETTROMIOGRFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				147			
		D	60				283			
		P	120				304			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	23			85			
		D	60	158			85			
		P	120	282			86			

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 PEDIATRICA	B	10	23		64	23			
		D	60	158		72	30			
		P	120	282		163	157			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			11	3	31	10	14
		D	30			126	64	65	129	60
		P	120			144	155	149	129	151
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				8	261		
		D	30				308	308		
		P	120				462	340		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				9			
		D	30				289			
		P	120				394			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				14	8		
		D	60				74	53		
		P	120				94	64		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	52		7	1	3		
		D	30	52		7	2	3		
		P	120	52		7	2	3		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		78	121	88	72		135
		D	30		148	169	170	147		198
		P	120		190	207	240	203		326
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				10			
		D	30				358			
		P	120				568			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		21	8	17	18	31	15
		D	30		56	36	45	45	45	57
		P	120		126	45	50	56	115	57
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		10	14	17	10	15	23
		D	30		59	70	112	72	120	58
		P	120		122	196	128	85	197	128
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				17	8		
		D	30				50	42		
		P	120				53	56		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			17	16	17		18
		D	30			92	112	108		73
		P	120			143	149	144		113
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	14		7	1			
		D	30	141		7	1			
		P	120	178		7	1			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			18			
		D	30				58			
		P	120				151			

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
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				87	37		
		D	30				217	184		
		P	120				217	211		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				10	38		
		D	30				66	66		
		P	120				122	122		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				1	1		
		D	30				1	1		
		P	120				3	3		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	39			28			
		D	30	142			123			
		P	120	177			135			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				1	21		
		D	30				127	147		
		P	120				169	154		