

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

07/03/2022

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				74	86		
		D	60				169	163		
		P	120				191	198		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				102	101		
		D	60				315	315		
		P	120				479	445		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				102	101		
		D	60				315	315		
		P	120				479	445		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				102	101		
		D	60				315	315		
		P	120				479	445		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	8		11	15	9		
		D	60	8		65	78	51		
		P	120	141		205	318	203		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	8		11	38	25		
		D	60	8		65	78	73		
		P	120	141		205	318	227		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	2		2	3	2		28
		D	60	2		2	3	2		63
		P	120	2		2	3	2		94
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	44			44	50		
		D	60	107			106	95		
		P	120	197			142	130		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				38			
		D	60				105			
		P	120				134			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	36			38	36		
		D	60	84			105	84		
		P	120	93			134	91		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			29	25	30		28
		D	30			108	95	100		63
		P	120			192	360	136		94
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				266	153		
		D	30				266	179		
		P	120				322	203		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			71	63	60		
		D	60			190	162	163		
		P	120			442	332	331		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			71	63	60		
		D	60			190	162	163		
		P	120			442	332	331		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			71	63	60		
		D	60			190	162	163		
		P	120			442	332	331		

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			71	63	60		
		D	60			190	162	163		
		P	120			442	332	331		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					99		
		D	60					135		
		P	120					142		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					99		
		D	60					135		
		P	120					142		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					10		
		D	60					252		
		P	120					353		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					10		
		D	60					252		
		P	120					353		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				128			
		D	60				260			
		P	120				310			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				128			
		D	60				330			
		P	120				338			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				129	105		
		D	60				260	140		
		P	120				331	191		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				135			
		D	60				330			
		P	120				338			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				136			
		D	60				260			
		P	120				350			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				206			
		D	60				337			
		P	120				596			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				60			
		D	60				210			
		P	120				267			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				63			
		D	60				210			
		P	120				267			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				60			
		D	60				210			
		P	120				267			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				60	79		
		D	60				210	203		
		P	120				267	263		

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
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				63	93		
		D	60				210	204		
		P	120				267	263		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				60	79		
		D	60				210	203		
		P	120				267	263		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				63	93		
		D	60				210	204		
		P	120				267	263		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				60	79		
		D	60				210	203		
		P	120				267	263		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				63	93		
		D	60				210	204		
		P	120				267	263		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				60	79		
		D	60				210	203		
		P	120				267	263		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				63	93		
		D	60				210	204		
		P	120				267	263		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				60	79		
		D	60				210	203		
		P	120				267	263		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				63	93		
		D	60				210	204		
		P	120				267	263		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	10		
		D	60					22		
		P	120					178		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				17	23		
		D	60				108	36		
		P	120				164	51		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				30	16	7	50
		D	30				191	119	58	57
		P	120				212	183	66	158
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			31	25	32		
		D	30			59	53	74		
		P	120			185	155	158		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				129			
		D	60				269			
		P	120				311			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	29			85			
		D	60	123			85			
		P	120	273			85			

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
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10			36	23			
		D	60			44	30			
		P	120			100	66			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			14	16	24	17	14
		D	30			57	58	58	59	53
		P	120			94	116	100	94	116
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				56	25		
		D	30				280	241		
		P	120				438	312		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				16			
		D	30				212			
		P	120				324			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				17	15		
		D	60				84	16		
		P	120				107	16		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	24		7	2	3		
		D	30	24		14	2	3		
		P	120	59		14	2	3		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		78	107	88	86		65
		D	30		169	183	186	140		217
		P	120		176	228	254	210		312
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				94			
		D	30				351			
		P	120				577			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		14	29	17	17	24	8
		D	30		63	31	35	35	31	38
		P	120		135	38	36	39	108	50
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		17	21	23	11	15	16
		D	30		59	70	67	71	85	72
		P	120		108	133	122	86	190	93
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				23	14		
		D	30				51	56		
		P	120				53	57		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			15	14	14		11
		D	30			92	93	94		64
		P	120			134	123	122		99
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	15		24	2			
		D	30	134		80	2			
		P	120	192		206	2			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			18			
		D	30				51			
		P	120				95			

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
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				108	100		
		D	30				192	198		
		P	120				217	213		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				38	38		
		D	30				52	52		
		P	120				66	59		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				1	3		
		D	30				1	3		
		P	120				1	3		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	28			2			
		D	30	114			109			
		P	120	135			121			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				8	14		
		D	30				22	77		
		P	120				78	182		