

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

07/09/2022

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				29	58		
		D	60				153	149		
		P	120				190	194		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				89	96		
		D	60				362	306		
		P	120				505	484		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				89	96		
		D	60				362	306		
		P	120				505	484		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				89	96		
		D	60				362	306		
		P	120				505	484		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	15		20	6	19		
		D	60	20		133	15	124		
		P	120	223		244	281	223		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	15		20	6	30		
		D	60	20		133	15	134		
		P	120	223		244	281	232		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	7	1		5
		D	60	1		5	12	1		33
		P	120	2		6	14	2		68
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	22			21	26		
		D	60	96			103	103		
		P	120	195			183	174		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				33			
		D	60				103			
		P	120				125			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	6			33	12		
		D	60	79			103	79		
		P	120	85			125	85		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			27	96	14		5
		D	30			126	189	89		33
		P	120			223	413	160		68
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				8	14		
		D	30				99	27		
		P	120				127	104		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			83	83	118		
		D	60			202	197	196		
		P	120			377	337	336		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			83	83	118		
		D	60			202	197	196		
		P	120			377	337	336		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			83	83	118		
		D	60			202	197	196		
		P	120			377	337	336		

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
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			83	83	118		
		D	60			202	197	196		
		P	120			377	337	336		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					146		
		D	60					238		
		P	120					343		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					146		
		D	60					238		
		P	120					343		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					17		
		D	60					145		
		P	120					495		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					17		
		D	60					145		
		P	120					495		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				124			
		D	60				230			
		P	120				285			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				124			
		D	60				265			
		P	120				308			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				124	131		
		D	60				230	180		
		P	120				285	189		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				124			
		D	60				265			
		P	120				308			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				148			
		D	60				230			
		P	120				285			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				183			
		D	60				433			
		P	120				568			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				9			
		D	60				9			
		P	120				9			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96			
		D	60				154			
		P	120				202			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				9			
		D	60				9			
		P	120				9			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				9	126		
		D	60				9	153		
		P	120				9	205		

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				96	126		
		D	60				154	160		
		P	120				202	205		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				9	126		
		D	60				9	153		
		P	120				9	205		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	126		
		D	60				154	160		
		P	120				202	205		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				9	126		
		D	60				9	153		
		P	120				9	205		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	126		
		D	60				154	160		
		P	120				202	205		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				9	126		
		D	60				9	153		
		P	120				9	205		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	126		
		D	60				154	160		
		P	120				202	205		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				9	126		
		D	60				9	153		
		P	120				9	205		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				96	126		
		D	60				154	160		
		P	120				202	205		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	8		
		D	60					35		
		P	120					132		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				22	22		
		D	60				134	35		
		P	120				197	69		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				35	5	15	62
		D	30				175	131	98	65
		P	120				210	191	105	219
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			8	9	16		
		D	30			57	58	65		
		P	120			148	181	184		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				9			
		D	60				222			
		P	120				299			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	9			47			
		D	60	125			49			
		P	120	254			51			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				21			
		D	60				35			
		P	120				40			

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			19	29	26	22	19
		D	30			71	86	71	78	58
		P	120			134	152	141	134	145
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				96	140		
		D	30				299	293		
		P	120				488	338		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				96			
		D	30				299			
		P	120				499			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				2	27		
		D	60				100	76		
		P	120				106	78		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	22		5	2	15		
		D	30	57		12	6	36		
		P	120	148		33	7	64		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		20	28	5	42		70
		D	30		132	153	177	138		152
		P	120		188	184	273	187		390
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				43			
		D	30				365			
		P	120				433			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		33	27	10	26	29	13
		D	30		61	62	40	40	71	41
		P	120		133	76	49	65	176	48
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		15	19	12	8	13	14
		D	30		57	89	76	85	83	77
		P	120		120	180	133	98	174	105
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				12	13		
		D	30				57	54		
		P	120				61	61		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			22	20	19		
		D	30			127	126	105		
		P	120			160	175	183		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	12		15	12			
		D	30	16		71	23			
		P	120	16		183	184			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			7			
		D	30				14			
		P	120				72			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			16	106	76		
		D	30				180	134		
		P	120				239	223		

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 PEDIATRICA	B	10				22	8		
		D	30				36	29		
		P	120				57	43		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				8	2		
		D	30				13	2		
		P	120				15	5		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	16			2			
		D	30	133			114			
		P	120	140			126			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				8	19		
		D	30				62	145		
		P	120				126	145		