

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				62	68		
		D	60				179	175		
		P	120				237	243		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				119	118		
		D	60				347	346		
		P	120				524	488		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				119	118		
		D	60				347	346		
		P	120				524	488		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				119	118		
		D	60				347	346		
		P	120				524	488		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	25		26	25	12		
		D	60	90		96	186	159		
		P	120	312		319	398	312		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	25		26		28		
		D	60	90		96		167		
		P	120	312		319		314		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	5		4	5	4		31
		D	60	6		4	6	4		66
		P	120	6		4	10	4		138
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	48			46	47		
		D	60	157			123	164		
		P	120	200			206	195		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				45			
		D	60				122			
		P	120				223			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	39			45	39		
		D	60	108			122	151		
		P	120	160			223	158		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			54	32	28		31
		D	30			201	209	103		66
		P	120			209	467	202		138
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				6	12		
		D	30				62	47		
		P	120				167	172		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			165	136	270		
		D	60			277	276	273		
		P	120			417	399	398		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			165	136	270		
		D	60			277	276	273		
		P	120			417	399	398		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			165	136	270		
		D	60			277	276	273		
		P	120			417	399	398		

88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			165	136	270		
		D	60			277	276	273		
		P	120			417	399	398		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					270		
		D	60					273		
		P	120					398		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					270		
		D	60					273		
		P	120					398		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					32		
		D	60					318		
		P	120					388		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					32		
		D	60					318		
		P	120					388		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				187			
		D	60				284			
		P	120				320			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				187			
		D	60				291			
		P	120				334			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				276	276		
		D	60				291	277		
		P	120				327	279		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				187			
		D	60				291			
		P	120				334			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				279			
		D	60				291			
		P	120				367			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				284			
		D	60				395			
		P	120				622			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				125			
		D	60				362			
		P	120				525			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				125			
		D	60				362			
		P	120				525			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				125			
		D	60				362			
		P	120				525			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				125	278		
		D	60				362	319		

	ADDOME INFERIORE	P	120				525	405		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				125	278		
		D	60				362	319		
		P	120				525	405		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita da ambulatorio	11		
		D	60					40		
		P	120					159		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				13	25		
		D	60				160	32		
		P	120				286	39		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				47	35	27	81
		D	30				154	178	103	81
		P	120				243	280	137	329
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			27	28	35		
		D	30			62	63	70		
		P	120			167	214	196		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				160			
		D	60				290			
		P	120				325			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	7			83			
		D	60	109			91			
		P	120	118			91			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				19			
		D	60				19			
		P	120				19			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10				90			
		D	60				90			
		P	120				90			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			27	26	33	48	27
		D	30			76	77	75	167	77
		P	120			174	138	173	174	150
		B	10				14	13		

9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	D	30				353	340		
		P	120				528	377		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				26			
		D	30				222			
		P	120				313			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				17	14		
		D	60				105	40		
		P	120				109	40		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				11	14		
		D	30				17	20		
		P	120				19	62		
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		67		89	89		75
		D	30		165		175	143		215
		P	120		186		271	213		343
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				151			
		D	30				281			
		P	120				914			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		31	27	35	40	34	28
		D	30		61	62	76	80	90	62
		P	120		236	76	125	118	300	73
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		34	31	35	28	32	26
		D	30		104	122	115	123	151	152
		P	120		160	234	214	137	165	166
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				12	25		
		D	30				150	94		
		P	120				150	108		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			48	46	48		
		D	30			179	175	174		
		P	120			249	249	258		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	33		34	39			
		D	30	132		118	147			
		P	120	298		293	307			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				7			
		D	30				19			
		P	120				21			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				146	53		
		D	30				248	102		
		P	120				276	235		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				34	41		
		D	30				97	153		
		P	120				111	153		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				11	4		
		D	30				11	4		
		P	120				11	4		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	38			41			
		D	30	285			189			
		P	120	299			215			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				11	45		
		D	30				158	166		
		P	120				326	166		